**PARA:**  Nombre del ordenador del gasto

Cargo

**DE:** Nombre del supervisor del contrato

Cargo del Supervisor

**ASUNTO:** Solicitud Terminación Anticipada del Contrato No. \_\_\_ de la vigencia 202X.

**FECHA:** *Día/Mes/Año*

Respetado (a) Doctor (a),

De la manera más atenta solicito la terminación anticipada del Contrato de \_\_\_\_\_\_\_(*tipo de contrato*) No. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (*indicar el número del contrato y el año*), cuyo objeto es “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,a partir del día (día/mes/año, *esta fecha deberá ser por lo menos cinco (5) días posteriores a la fecha de radicación de la presente solicitud en el Grupo de Gestión Contractual de la solicitud*), teniendo en cuenta que mediante comunicación del día (día/mes/año) el contratista solicitó la terminación del mismo, la cual avalo en mi calidad de supervisor(a) del contrato con la firma de este documento.

De igual manera me permito certificar que el contratista CUMPLIÓ a satisfacción con el objeto contractual del periodo comprendido entre \_\_\_\_\_\_\_\_ (*día/mes/año en que se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento o fue designado para ejercer la supervisión hasta día/mes/año en que se pretende que tenga efectos la cesión*) y el pago de seguridad social y parafiscales (*según sea el caso*).

Nota: Se entenderá el cumplimiento del contrato al momento de la terminación efectiva y a la entrega formal de las actividades acordadas entre el contratista y el supervisor.

El balance económico del contrato objeto de la solicitud, es el siguiente:

| **Concepto** | **Valor** |
| --- | --- |
| 1. Valor Inicial del Contrato RP No. XXXX del *mes XX del año XXXX* en COP | **$** |
| 1. Valor liberado del primer pago Mediante modificatorio No XXXX en COP | **$** |
| 1. Valor actual del contrato en COP | **$** |
| 1. Valor ejecutado por el contratista *(Entre el dd/mm/aaaa y el dd/mm/aaaa)* en COP | **$** |
| 1. Valor pagado al contratista *(Entre el dd/mm/aaaa y el dd/mm/aaaa)* en COP | **$** |
| 1. Valor pendiente por pagar al Contratista *(Entre el dd/mm/aaaa y el dd/mm/aaaa) (Diferencia entre B y C)* en COP | **$** |
| 1. Saldo a liberar *(Diferencia entre A-B)* en COP | **$** |

**\*Cuando aplique. En caso de que se hubiese realizado la liberación del saldo mediante modificación contractual del valor no ejecutado del primer pago, se deberá relacionar la suma correspondiente a los días no ejecutados y liberados en el literal B balance económico.**

En caso de que no se hubiese realizado modificación contractual de liberación alguna, se deberá relacional en el literal B el valor $ 0 COP, y el valor correspondiente a lo no ejecutado en el primer pago, deberá sumarse al valor a liberar relacionado en el literal G.

**\*Cuando aplique. En caso de que en el balance financiero no se hubiese relacionado saldo a liberar del primer pago y a la fecha de la terminación no se haya realizado reducciones de ese valor al contrato mediante modificación contractual, deberá agregarse la siguiente nota:**

Finalmente, se solicita la liberación de los recursos no ejecutados relacionados en el literal G del balance económico, por la suma de XXXXXXXXXXXXX M/CTE ($ XXXXXXXXXXXXX) COP, suma que se discrimina de la siguiente manera: la suma de XXXXXXXXXXXXX, correspondiente a (XXX) días no ejecutados del primer pago, en el mes de XXXXXX de 202X, con relación a la fecha de inicio y perfeccionamiento del contrato XXXX-202X y la suma de XXXXXXXXX COP, correspondiente al valor del contrato que no se ejecutó en razón a la terminación del mismo a partir del día (#)(Dia en letras) del mes (#)(mes en letras) del 202X.

Lo anterior en razón a lo establecido en la nota No. 2 del formato de designación de supervisión contractual, la cual establece que:

“(…) *Nota 2: El supervisor deberá solicitar la liberación del saldo de los recursos no ejecutados dentro del primer pago, cuando a ello hubiere lugar, con ocasión de la prorrata establecida (Si es el caso). Esta solicitud deberá ser presentada ante el Grupo de Gestión Contractual. Lo anterior, con el fin de que el mismo surta la respectiva modificación del contrato. Lo anterior, garantiza la adecuada gestión de los recursos durante la presente vigencia* (…)”.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del supervisor

Nombre del supervisor:

Cargo del supervisor:

Elaboró: Nombre completo

Revisó: Nombre completo

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 01 | 28/03/2014 | Creación documento |
| 02 | 02/05/2022 | Ajustes de forma al documento y adición de quien reviso el mismo |
| 03 | 16/09/2024 | Se realiza ajuste de forma del documento como fechas, y se le anexan a los valores las siglas COP abreviatura de pesos colombianos.  Se realiza ajuste en el cuadro de conceptos:   1. Se amplía la descripción de los ítems A,D,E,F,G 2. Se le anexa literal B “Valor liberado del primer pago Mediante modificatorio No XXXX en COP” 3. Se le anexa literal C “Valor actual del contrato en COP”   Se realiza inclusión de notas posterior al cuadro de conceptos |